

# お手続きサイトの操作方法【スマートフォン】



お手続きサイトにアクセスします

<https://ebz0901.sompo-japan.co.jp/D01A/?dl>



## 1 表示に従ってログイン画面を開いてください

SOMPO 損保ジャパン

この画面は暗号化によって保護された損保ジャパンのサイトです。

「はい」でログイン画面に遷移しますがよろしいですか？

はい いいえ

第一生命グループ 団体傷害・所得サポート ログアウト

### ログイン

団体契約WEB手続きサイトへログインします。  
個人番号・パスワードを入力してください。  
(注意) 入力できる文字は半角英字と数字のみです。

【ログインについて】

## 2 ログインします

会社名  
第一生命保険株式会社

ログインID (個人番号)  
99999999

パスワード  
●●●●●●●●

ログイン

**会社名**  
ご自身の会社を選択します  
※ 出向の方は出向元の会社をご選択ください

**ログインID(個人番号)**  
ご自身の個人番号を入力します

**パスワード**  
DL(アルファベット大文字)+  
ご自身の生年月日8桁を入力します  
[例]1999年4月20日→DL19990420

入力が完了したら **ログイン** をタップします

# お手続きサイトの操作方法【スマートフォン】

3 画面をスクロールして **お申込手続き** をタップします



4 加入者情報を確認し、携帯電話番号とメールアドレスを入力します



入力が完了したら **次へ** をタップします

## 5 被保険者情報を入力します

加入者本人が被保険者(保険の対象者)となる場合

一回分保険料 -

被保険者情報を削除

ご加入者と被保険者は同じですか

氏名(姓)

本人

一回分保険料 -

被保険者情報を削除

ご加入者と被保険者は同じですか

氏名(姓)

テスト

「ご加入者と被保険者は同じですか」横のボタンをタップします

本人

一回分保険料 -

職業職種名(加) 告知事項 必須 例: 介護士

被保険者情報を入力したら、「要保険料計算」ボタンを押してください。

要保険料計算

傷害〈家族型〉

本人

一回分保険料 -

職業職種名(加) 告知事項 必須 例: 介護士

ジム

被保険者情報を入力したら、「要保険料計算」ボタンを押してください。

要保険料計算

傷害〈家族型〉

「職業職種名(加)」を入力します

保険料の更新および再計算を行います。よろしいですか?

OK

キャンセル

要保険料計算

一時保存

1回分合計保険料 0円

本人

一回分保険料 0円

職業職種名(加) 告知事項 必須 例: 介護士

ジム

保険料計算

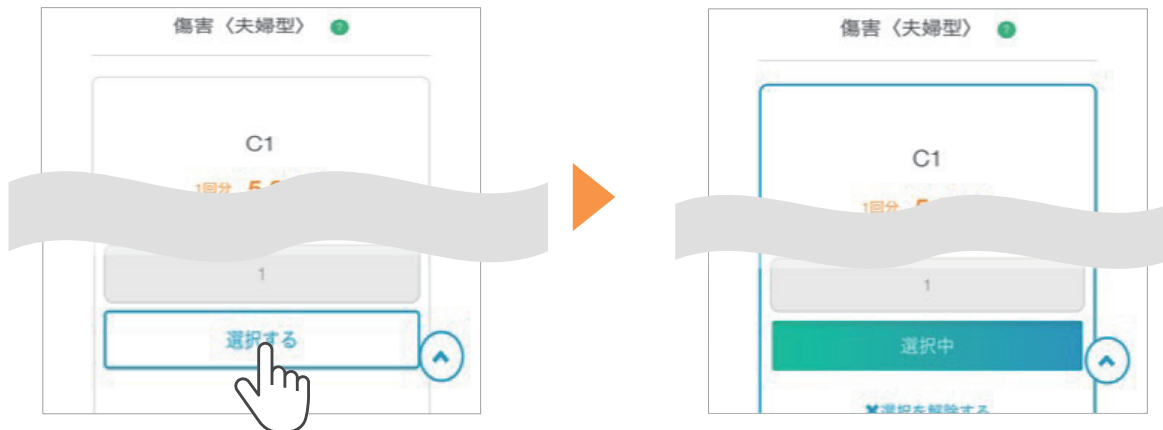
傷害〈家族型〉

ボタンが **要保険料計算** から **保険料計算** に変わります

# お手続きサイトの操作方法【スマートフォン】

## 6 プランとタイプを選択します

夫婦型C1加入する場合



家族型・夫婦型に加入する場合、配偶者や家族の方は自動的に補償対象となるため被保険者として追加入力する必要はありません。

夫婦型の携行品損害をセットする場合



右にスライドしてZCを表示させ、**選択する** をタップします

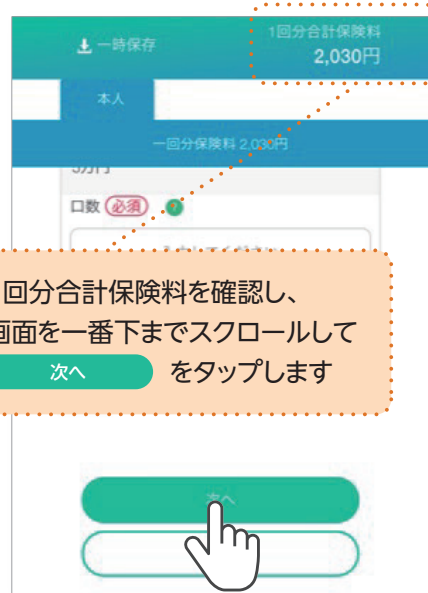


家族型の場合は「ZF」、夫婦型の場合は「ZC」、個人型の場合は「ZP」を選択してください。選択誤りはエラーとなります。

所得サポート保険に加入する場合



口数には2~6を入力してください。



1回分合計保険料を確認し、画面を一番下までスクロールして**次へ** をタップします

## 7 告知情報を入力します

### 所得サポート保険に加入する場合

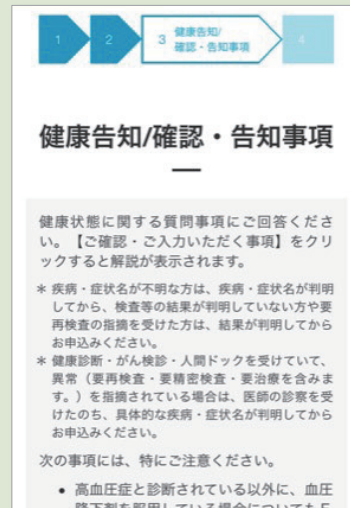
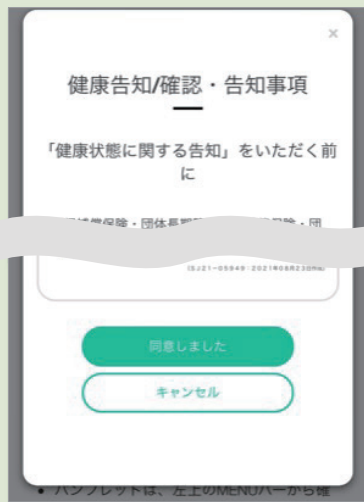
健康告知を入力します。

「がん」、「上皮内がん」、「精神の病気」に含めて告知いただきたい病気に該当する場合は選択します。

がん	悪性新生物 悪性しゅよう 白血病 肉腫 骨髄腫 悪性リンパ腫 骨髄異形成症候群 骨髄線維症
上皮内がん	上皮内新生物 CIS CIN3 子宮頸部高度異形成 HSIL
精神の病気	精神および行動の障害(統合失調症・気分障害・感情障害・躁うつ病・うつ病・パニック障害・PTSD・適応障害・不安障害・アルコール依存症・薬物依存など)

※告知される方(被保険者)がご認識している疾病・症状名が「疾病・症状一覧表」にある疾病・症状名と一致しなくても、医学的にその疾病・症状と同一と判断される場合には告知が必要です。

※傷病歴があり、「疾病・症状一覧表」に該当するか不明な場合は、主治医(担当医)に確認のうえ、ご回答ください。



### 団体傷害保険に加入する場合

確認・告知事項を入力します。



入力が完了したら

**次へ** をタップします



# お手続きサイトの操作方法【スマートフォン】

## 8 加入内容と重要事項を確認します



申込内容に誤りがないか確認し、画面を一番下までスクロールします。



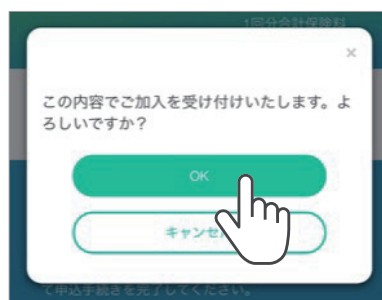
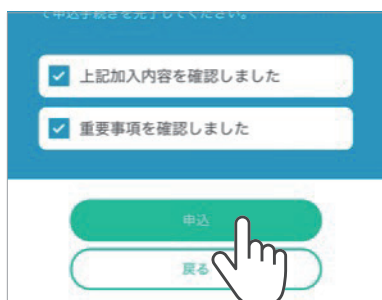
別ウィンドウで重要事項が開きます。内容を確認し、ウィンドウを閉じて元の画面に戻ります。

※重要事項説明書はお送りしているパンフレットにも掲載しています。

※画面例はiPhoneの標準ブラウザSafariです。



## 9 申し込みます



ありがとうございました!

# 加入者カードはお手続きサイトで確認してください！

2022年度より紙の加入者カードの発行はしておりませんので、下記の確認手順にてご確認ください。

## 確認手順

1



画面をスクロールして

ご加入内容の確認・変更  
（すでにご加入いただいている方）

をタップします

2



加入者カードを表示

をタップします

作成日: 2022年04月22日  
第一生命グループ 団体傷害・所得サポート 加入者カード

被保険者氏名	生年月日	性別	所属団体	加入者番号
〇〇〇〇〇〇	〇〇/〇〇/〇〇	〇	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇

被保険者氏名	生年月日	性別	加入者番号	加入者種別	加入日	加入料	特約
〇〇〇〇〇〇	〇〇/〇〇/〇〇	〇	〇〇〇〇〇〇	〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇

加入者カードが表示されます

該当する年度のお手続きサイトへログインして、加入者カードを確認してください。

2023年11月1日～2024年10月31日



2024年11月1日以降  
※11/15より閲覧可能

